

保護者同意書

平成 年 月 日

株式会社平成エンタープライズ 及び 主催旅行会社 御中

この度、貴社主催旅行へ参加するにあたり、保護者として以下の事項をあらかじめ了承することを条件に同意いたします。

1. 貴社主催旅行に参加するにあたり、持病や治療中の疾病があれば参加を取りやめます。
2. 貴社主催旅行参加期間中の発病、本人の不注意により生じた事故（スキー・スノーボードなど各種スポーツ中及びスクール参加中を含む）について貴社に責任を問いません。
3. 貴社主催旅行参加中における全ての個人的トラブルについては、貴社に責任を問いません。また、事態収拾を求めません。
4. 申込主催旅行の内容については、パンフレット、ホームページなど広告媒体によって理解しており、特に不都合が認められない限り干渉いたしません。
5. 参加者全員の保護者に貴社主催旅行参加の旨を確認し、参加者全員の保護者を代表して同意いたします。

予約番号

出発日

行き先

旅行者本人 住所

氏名

年齢

保護者 住所

氏名

印

続柄

電話番号

※ お手数ですが上記にご記入の上、弊社まで郵送またはFAXでご返信ください。

FAX番号：049-253-7880